

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 063/A/11	DATA SINISTRO 31/03/2011	ORA 15.05	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA P. AMEDEO		ANGOLO VIA C. GIOVINAZZI	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CEP		N° SOCIALE 569	TARGA AUTOBUS DN 245 AZ	
MATR. AGENTE 126630	COGNOME D'ANDRIA	NOME NICOLA	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 28/06/1970	DATA ASSUNZIONE 11/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA TOGLIATTI N. 8/D	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA 5066951K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 26/07/99
			SCADENZA PATENTE 11/07/2014	
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA VWAGEN	MODELLO POLO	TARGA CS 022 AX	PROPRIETARIO LOPRESTO ANNA MARIA	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE SAI Pol.195024571/01 Sc. 16/4/2011	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA LOPRESTO CONCETTA (Ta, 12/6/58)			COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA

TESTIMONI

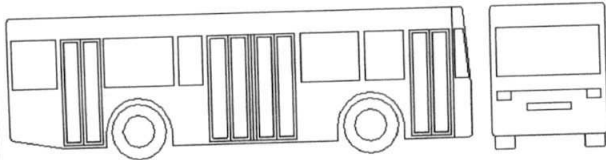
Silvino Attivo

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

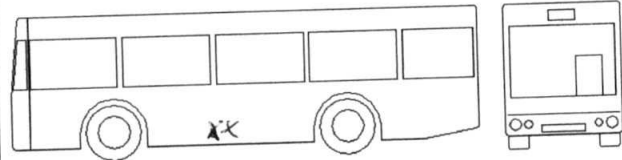
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DANNEGGIATI I DUE PANNELLI ROSSI UBICATI SULLA FIANCATA CENTRALE SINISTRA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI ANTERIORE CON DISTACCAMENTO DELLA TARGA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NELLA FASE DI ATTRAVERSAMENTO DELL'INCROCIO DI VIA P. AMEDEO CON VIA GIOVINAZZI, LA CONDUCENTE DI UNA VOLKSWAGEN POLO DI COLORE GRIGIO NON RISPETTAVA IL SEGNALE DI STOP DI VIA G. GIOVINAZZI E IMPEGNAVA L'INCROCIO IMPATTANDO CONTRO IL BUS SULLA FIANCATA CENTRALE LATO SINISTRO.

INTERVENIVANO I VIGILI URBANI PER I RILIEVI DEL CASO.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Capo Ufficio

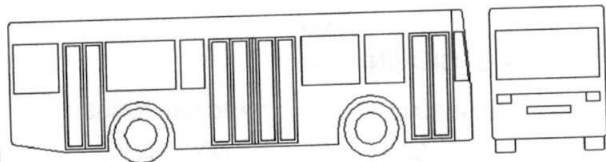
Il Conducente

T.A. 01/04/2011

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

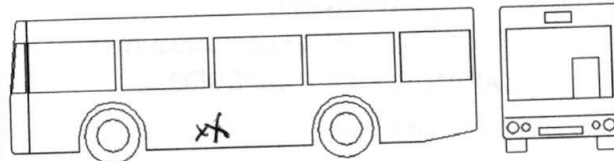
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DANNEGGIATI I DUE PANNELLI ROSSI UBICATI SULLA FIANCATA CENTRALE SINISTRA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI ANTERIORE CON DISTACCAMENTO DELLA TARGA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NELLA FASE DI ATTRAVERSAMENTO DELL'INCROCIO DI VIA P. AMEDEO CON VIA GIOVINAZZI, LA CONDUCENTE DI UNA VOLKSWAGEN POLO DI COLORE GRIGIO NON RISPETTAVA IL SEGNALE DI STOP DI VIA G. GIOVINAZZI E IMPEGNAVA L'INCROCIO IMPATTANDO CONTRO IL BUS SULLA FIANCATA CENTRALE LATO SINISTRO.

INTERVENIVANO I VIGILI URBANI PER I RILIEVI DEL CASO.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

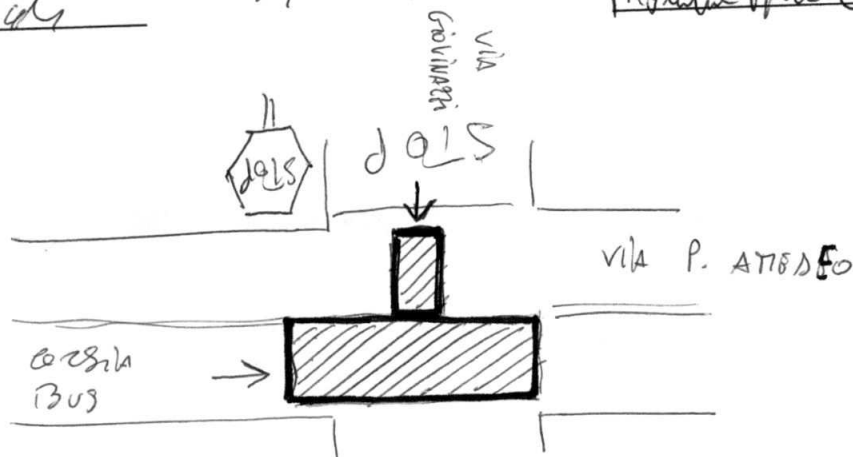
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA, 01/04/2011

Il Conducente

pagina

2



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 063/A/11	DATA SINISTRO 31/03/2011	ORA 15.05	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA P. AMEDEO		ANGOLO VIA C. GIOVINAZZI	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CEP		N° SOCIALE 569	TARGA AUTOBUS DN 245 AZ	
MATR. AGENTE 126630	COGNOME D'ANDRIA	NOME NICOLA	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 28/06/1970	DATA ASSUNZIONE 11/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA TOGLIATTI N. 8/D	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA 5066951K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 26/07/99
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA VWAGEN	MODELLO POLO	TARGA CS 022 AX	PROPRIETARIO LOPRESTO ANNA MARIA	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE SAI Pol.195024571/01 Sc. 16/4/2011	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA LOPRESTO CONCETTA (Ta, 12/6/58)			COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
1° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	
2° DANNEGGIATO			NATURA DEL DANNO	

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA

TESTIMONI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

COMUNE DI TARANTO

DIREZIONE POLIZIA MUNICIPALE

Reparto Infortunistica Stradale

Tel. 099.4581023

Taranto, li 31-03-2011 ore 15,25

Strada SCAE GIOVINAZZI / P. ATEDEO

CONDUCENTE

Cognome LOPRESTO

Nome CONCETTA

Nato a TARANTO

il 12-06-1958

Residenza TA

Via ATENISIO 4

Veicolo VW POCO

targato ES 022 AX

PROPRIETARIO

LOPRESTO ANNA

MARIA

INNONE ROSA

Ass.ne SAI

polizza

PN. 19502 45 71/01

il vigile urbano

DAL 16-01-2011 al 16-04-2011



Taranto, li 01/04/2011

Egr. Sig.

D'ANDRIA NICOLA
VIA TOGLIATTI N. 8/D
74020 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 063/A/11 del 31/03/2011

Il giorno 31/03/2011, il bus n° 569 da Lei condotto, impegnato sulla linea 8, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e della Legge regionale n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni.

Sarà cura di questa Azienda comunicarle, all'esito della relativa perizia, l'entità dell'eventuale danno da risarcire.

Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti.

LA DIREZIONE

Nicola D'Andria

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 565 DATA 31/3/11

RISERVATO OPERATORE DI ESERCIZIO						RISERVATO AI CONTROLLI		
Linea N°	Orario di partenza		Orario di arrivo		OPERATORE: COGNOME E NOME (STAMPATELLO)	Orario	Località	Firma Verificatore (PER ESTESO)
	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE	CAPOLINEA LOCALITÀ	ORE				
APPIA	F. VILLA	5.25			Gesell. Mar			
8	CEP.	7.00	P.H.	7.50	Gesell. Mar			
8	P.H.	8.00	CEP.	8.50	Gesell. Mar			
8	CEP.	9.10	P.H.	10.00	Gesell. Mar			
8	P.H.	10.15	CEP.	11.10	Gesell. Mar			
8	CEP.	11.20	P.H.	12.15	Di Stefano Vito			
8	P.H.	12.25	CEP.	13.00	Di Stefano Vito			
APPIA	CEP.	13.30	CEP.	14.50	Di Stefano Vito			
8	P.H.	14.55	CEP.		Di Stefano Vito			
8	CEP.	16.05	P.H.	16.35	Di Stefano Vito			
8	P.H.	16.45	CEP.	17.50	Di Stefano Vito			
8	CEP.	17.50	P.H.	18.55	Di Stefano Vito			
8	P.H.	18.55	CEP.	20.00	Di Stefano Vito			
8	CEP.	20.00	P.H.	21.00	Di Stefano Vito			
8	P.H.	21.05	CEP.	22.00	Di Stefano Vito			
8	CEP.	22.40	P.H.	23.10	Di Stefano Vito			
3	TAPANI	23.30	CEP.	24.30	Di Stefano Vito			

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

(Da compilarsi a cura dell'Operatore di Esercizio all'inizio ed alla fine di ogni turno)

1	2	3
TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____	TURNO DI SERVIZIO n° _____
DALLE ORE <u>9.50</u>	DALLE ORE <u>1120</u>	DALLE ORE <u>17.50</u>
ALLE ORE <u>11.25</u>	ALLE ORE <u>1850</u>	ALLE ORE <u>24.35</u>
LINEA <u>8</u>	LINEA <u>8</u>	LINEA <u>8</u>
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Gonzalez. Mors</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>Di Nardo. Nello</u>	FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO <u>MASSAROPPIANO ANGELO</u>

CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno	CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di linea	NE	NE	Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE	Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto Illuminazione	NE	NE	Impianto Illuminazione	NE	NE	Impianto Illuminazione	NE	NE
Luci Interne	NE	NE	Luci Interne	NE	NE	Luci Interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE	Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE	Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M	Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M	Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M	Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M	Estintore	M	M	Estintore	M	M
Pulizia del bus	INS	INS	Pulizia del bus	INS	INS	Pulizia del bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE	Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

NE = Non Efficiente

M = Mancante

INS = Insufficiente

Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro

n° _____ del _____: UNO SULLA SINISTRA STAZ. CENTRALE
A.D. ORE 1505 PARTENZA PORTO MARENZANO HO SUBITO UN INCIDENTE ALLO
ORA 1505 VIA PRINCIPO AMEDEO IN ARRETO CON VIA RIDE BROWNACCI
LA SIGNOREA NON MI HA DATO LA PRECEDENZA A DESTRA E AVEVA
LO STOP. LA PORTENZA CON DISPOSIZIONE DEL CAPOLINEA SULTO

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO LOTTETTUO IN VITALE DAL TROCCIANO

PERCHÉ AVEVO FATTO APPUNTO CON DISPOSIZIONE
VERIFICATO MOVIMENTO INVECE DALLA 1435 - 1455
VEDI DISP. DFF MOVIMENTI, RISPONDI LA CORSA VIA CIGURRA X PH ORA 1605

Oggetto: SINISTRO DEL 31/03/2011

Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>

Data: Tue, 05 Apr 2011 09:13:18 +0200

A: POLIZIA MUNICIPALE DI TARANTO Servizio Infortunistica Stradale
<infortunistica@comune.taranto.it>

Trasmettiamo libretto di circolazione e certificato/contrassegno del bus n.569 targato DN245AZ.

Distinti saluti.

Ufficio Sinistri Amat Spa

documenti.569.PDF

Content-Type: application/pdf

Content-Encoding: base64

0-986771N

369



COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI E RIASSICURAZIONI MOVIMENTO COOPERATIVO
SOCIETÀ PER AZIONI

CONTRASSEGNO DI ASSICURAZIONE

TARGA VEICOLO O DATI NATANTE
DN245AZ

TIPO DEL VEICOLO
AUTOBUS NP

	GIORNO	MESE	ANNO
SCADENZA PERIODO ASSICURATIVO	31	03	2011

ASSIMOCO S.p.A.
E. J.M.

QUIETANZA DI PAGAMENTO



COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI E RIASSICURAZIONI - MOVIMENTO COOPERATIVO

Società per azioni - Capitale Sociale € 199.000.000,00 interamente versato - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria del Commercio e dell'Artigianato del 11.06.1979 - G.U. n. 195 del 18.07.1979 - Albo Imprese ISVAP n. 1.00051 - R.I. di Milano e Cod. Fisc. 03250760586 - R.E.A. 1086923 - Part. IVA 11259020151 Sede Legale e Direzione Generale: 20090 Segrate (MI) Centro Direzionale "MILANO OLTRE" Palazzo Gioiello - Via Cassanese, 224 - Telefono 02/269621 - Telefax 02/26920266



369

CERTIFICATO DI ASSICURAZIONE ai sensi del D.Lgs. 07/09/2005 n.209

COD. AG.	ABI / CAB	SUB	PROD	NUMERO POLIZZA	PRODOTTO
510	/	00050		5101300100254	020

AGENZIA
SEGRATE

SOSTITUISCE POLIZZA N.

CONTRAENTE
AMAT S.P.A.

CODICE FISCALE
00146330733

RESIDENZA / DOMICILIO

VIA CESARE BATTISTI 657, 74121 TARANTO -TA-

TIPO, MARCA E MODELLO DEL VEICOLO

AUTOBUS NP

TARGA VEICOLO O DATI NATANTE

DN245AZ

BREDAMENARINIBUS AVANCITY LU 3P E5

DECORRENZA PERIODO ASSICURATIVO

dalle ore del
24:00 31/03/2010

SCADENZA PERIODO ASSICURATIVO

dalle ore del
24:00 31/03/2011

TERMINE CONTRATTO

dalle ore del
24:00 31/03/2011

FRAZIONAMENTO

Annuale

SCADENZA VINCOLO

SALVO QUANTO DISPOSTO DALL'ART. 1901 2° COMMA CODICE CIVILE

ASSIMOCO S.p.A.
E. J.M.



REPUBBLICA ITALIANA

Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti
DIPARTIMENTO PER I TRASPORTI TERRESTRI
E IL TRASPORTO INTERMODALECOMUNITA
EUROPEA

CARTA DI CIRCOLAZIONE

BV 0082975

Permiso de circulación. Osvedčení o registraci. Registreringsattest. Zulassungsbeseitigung. Registracimstunniustis. Adeviz
κυκλοφορίας. Πιστοποιητικό Εγγραφής. Registration certificate. Certificat d'immatriculation. Registrācijas apliecība.
Registrācijas liudzīmas. Forgalmi engedély. Certifikat ta' Registrazzjoni. Kentekenbewijs. Dowód Rejestracyjny. Certificado de
matrícula. Osvedčenie o evidencii. Prometno dovoljenje. Reķisterintitodisusts. Registreringsbeviset.

N°

A015295TA09

(A)

DN245A7

(B) 24.09.2009

(C.2.1) AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO SPA
(C.2.3) VIA C.BATTISTI 657
TARANTO (TA)

N°

A015295TA09

(A)

DN245A7

2

(D.1) HREDAMENARINIBUS M 240/F5

(D.2)

(D.3)

(E) ZCM24041.090026809

(F.1)

(F.2) 19000 (F.3)

(G)

(I) 24.09.2009

(J) M3

(J.1) AUTOBUS PER TRASPORTO DI
PERSONE -USO DI TERZI PUBBLICO
IN LINEA(J.2) CE (A UN PIANO E PIANALE
RIBASSATO DI CLASSE I)

(K) LGM7139EST005

(L) 2

(N.1)

(N.2)

(N.3)

(N.4)

(N.5)

(O.1)

(O.2)

(P.1) 7146 (P.2) 213,00 (P.3) GASOL

(P.5) DEUTZ TCD

(Q)

(S.1) 23

(S.2) 85

(U.1) 84

(U.2)

1575

(V.1)

(V.2)

(V.3) 1,43

(V.5)

(V.6) 0,6

(V.7)

(V.9) 2006/S1/CE

IMPOSTA
DI BOLLO
ASSOLTA
IN MODO
VIRTUALE

N°

A015295TA09

(A)

DN245A7

3

PRESENTARE LA RICHIESTA DI ISCRIZIONE
AL PRA ENTRO 60 GIORNI DAL 02.10.2009
CERTIFICATO DI APPROVAZIONE.

DATA 24.09.2009 (06TA593741))

LUNGHEZZA 12,000 M LARGHEZZA 2,500 M

TIPO CAMBIO: AUTOMATICO

PNEUMATICI:

275/70 R22,5 148/145J

AUTORIZZAZIONE COMUNE DI TARANTO

N. .95/09 DEL 30.06.2009

CIRCOLAZIONE SUBORDINATA AL POSSESSO

DEL DOCUMENTO INTEGRATIVO DI CUI

ALL'ART.87 CDS. - AUTOLINEE URBANE

COMUNE DI TARANTO.

M.O. N. 06TA593741 DEL 24.09.2009

RISPETTA LA DIRETTIVA 2006/51/CE

RIF. 2005/55/CE EIGA B2 (EURO 5)

SOSP.ASSE/I MOTORE/I-PNEUMATICA

SEGUE MOTORE:2013 1,06 4V CODE C55F21

3 TR25.

RAFFRESCATORE IDRAULICO INTEGRATO NEL
CAMBIO.

SEGUE NOX:PROVA ESC; 1,228 G/KWH PRO

VA ETC. VEICOLO DOTATO DI SISTEMA

DENOX SCR E DI SISTEMA OBR FASE I.

RAMPA TELECOMANDATA O MANUALE PER L'

ACCESSO DI SEDIA A ROTELLE. SEGUE

POSTI TOTALI:OPPURE 110 DI CUI 20 A

SEDERE,89 IN PIEDI,1 DI SERVIZIO;OPP

URE 103 DI CUI 20 A SEDERE,1 SPAZIO

AG. 1010

N°

A015295TA09

(A)

DN245A7

4

PER SEDIA A ROTELLE, 81 IN PIEDI, 1
DI SERVIZIO.

VARIANTE: FZ LU/3P.

Numero di immatricolazione (N) Indirizzo postale (P) Indirizzo di immatricolazione (N)

-

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

—

063/A111

Oggetto: 9.510.11.00086**Mittente:** "apertura.sinistri@assimoco.it" <apertura.sinistri@assimoco.it>**Data:** Tue, 5 Apr 2011 10:06:31 +0200**A:** "incarichi@federperitigest.it" <incarichi@federperitigest.it>

CC: "stefania.humel@assimoco.it" <stefania.humel@assimoco.it>, tursi <tursi@amat.ta.it>, sinistriamat <sinistriamat@amat.ta.it>, "vittorio.derrico@gbsspa.it" <vittorio.derrico@gbsspa.it>, "clsbari@assimoco.it" <clsbari@assimoco.it>, "salvatore.dicorato@assimoco.it" <salvatore.dicorato@assimoco.it>, "giacomo.gadaleta@assimoco.it" <giacomo.gadaleta@assimoco.it>, "luciano.scolozzi@assimoco.it" <luciano.scolozzi@assimoco.it>

Vi comunichiamo che, a seguito del ricevimento della richiesta di risarcimento/denuncia allegata, abbiamo provveduto ad aprire il sinistro in oggetto.

Cogliamo l'occasione per riepilogare i riferimenti per i servizi attivi:

- APERTURA SINISTRI: FAX 800.034.196 - E.mail apertura.sinistri@assimoco.it
- SINISTRI CARD APERTI DA FLUSSO AUTOMATICO: FAX 800.633.500 - E.mail richiesta.denuncia@assimoco.it
- CONSULENZA: TEL 800.533.001 - E.mail helpdesk.sinistri@assimoco.it

Disponibili per eventuali ed ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

1391805_AMAT_20110405100559.PDF**Content-Description:** 1391805_AMAT_20110405100559.PDF**Content-Type:** application/pdf**Content-Encoding:** base64

—1391805_mst_1045_1_201145_10430.pdf—

1391805_mst_1045_1_201145_10430.pdf**Content-Description:** 1391805_mst_1045_1_201145_10430.pdf**Content-Type:** application/pdf**Content-Encoding:** base64

—1391805_mst_1091_1_201145_10428.pdf—

1391805_mst_1091_1_201145_10428.pdf**Content-Description:** 1391805_mst_1091_1_201145_10428.pdf**Content-Type:** application/pdf**Content-Encoding:** base64

—1391805_mst_1065_1_doc.pdf—

1391805_mst_1065_1_doc.pdf**Content-Description:** 1391805_mst_1065_1_doc.pdf**Content-Type:** application/pdf**Content-Encoding:** base64

Prot. N. 6326
05 APR. 2011

Del		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA'/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
U/PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
U/RG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

9

05/04/2011 10.14

510.2011.00086

DENUNCIA SINISTRO

510.2011.00086

Garanzia Colpita: **D00 - R.C. (SETTORE III IV)**
Natura Sinistro: **0000 - R.C. VEICOLI A MOTORE**

Numero Polizza: 510.013.00.00100254

Targa: **DN245AZ**

Numero Applicazione:

Contraente: **AMAT S.P.A.**

Cod. Fiscale: 00146330733

Indirizzo: **VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
74121 TA**

Data Sinistro: **31/03/2011**

Data Denuncia: 04/04/2011

Data per.: 04/04/2011

Località Sinistro: TARANTO

74100 TA

Conducente: D'ANDRIA NICOLA

Abi:

Cab:

Cassa: 00050

Referente:

Ispettorato Codif.: **BARI 004**

Perito/Riparatore incaricato: FEDERPERITI GEST S.R.L.

Data incarico: 05/04/2011

Preventivo Auto

Passanti	Trasportati	Cose non trasp/ARD	Cose trasportate
0,00	0,00	1.500,00	0,00

Preventivo RE: 0,00

Modalità: CARD - NON RESPONSABILE

REGOLARITA' AMMINISTRATIVA: ☒ **SI**

Descrizione del sinistro

Il Denunciante

Danneggiati:

AMAT S.P.A.

Ispettorato gestore

☐

Liquidato

☐

Agenzia - 510
VIA CASSANESE 224
20090 SEGRATE (MI)
CIs - 004
Via G.Amendola, 52/E
70126 BARI (BA)

Telefono +39 02 269621
Telefax +39 02 26962359

Telefono +39 080/5533900
Telefax +39 080/5533876
E-Mail clsbari@assimoco.it
Internet www.assimoco.com

N° Sinistro:	9.510.11.00086
Data Sinistro :	31/03/2011
Polizza n. :	510.013.00.00100254
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	CARD - NON RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	DN245AZ
Danneggiato :	AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to :	DN245AZ

c.a. Spettabile
AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

sigla	allegati	data
SD		5/04/2011

Avuta notizia del sinistro in oggetto abbiamo assegnato alla pratica il numero di riferimento indicato a margine che vorrà citare sempre in occasione di futuri contatti verbali e/o epistolari.

La trattativa e l'eventuale definizione della pratica sono di competenza del nostro ufficio di zona, al quale potrà rivolgersi per qualsiasi necessità o chiarimento.

Per quanto concerne l'accertamento e la stima dei danni riportati dal suo veicolo, la società nostra fiduciaria FEDERPERITI GEST S.R.L. (tel. 800568001), dovrebbe aver già provveduto a reperire ed incaricare il perito assicurativo più vicino ai suoi recapiti.

Chiediamo la Sua collaborazione per favorire una sollecita chiusura dell'istruttoria della pratica, di prendere contatto con la società sopra indicata qualora non fosse già stato contattato onde consentire un più facile espletamento del compito del nostro incaricato.

Da parte nostra, appena saremo in possesso della relazione peritale provvederemo a contattarla per il seguito.

Restiamo a disposizione per ulteriori informazioni e con l'occasione, porgiamo i nostri migliori saluti.

ASSIMOCO S.p.a.



Agenzia - 510
VIA CASSANESE 224
20090 SEGRATE (MI)
CIs - 004
Via G.Amendola, 52/E
70126 BARI (BA)

Telefono +39 02 269621
Telefax +39 02 26962359

Telefono +39 080/5533900
Telefax +39 080/5533876
E-Mail clsbari@assimoco.it
Internet www.assimoco.com

N° Sinistro:	9.510.11.00086
Data Sinistro :	31/03/2011
Polizza n. :	510.013.00.00100254
Contraente :	AMAT S.P.A.
Tipo Sinistro :	CARD - NON RESPONSABILE
Veicolo Ass.to:	DN245AZ
Danneggiato :	AMAT S.P.A.
Veicolo Dann.to :	DN245AZ

c.a. Spettabile
FEDERPERITI GEST S.R.L.
MILANOFIORI-STRADA 1- PAL F1
20090 ASSAGO MI

sigla	allegati	data
SD		5/04/2011

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto, alleghiamo copia della denuncia e di altra documentazione utile in nostro possesso e la preghiamo di effettuare:

✓Valutazione del Danno

Restiamo in attesa di ricevere la Sua relazione e con l'occasione porgiamo i nostri migliori saluti.

UFFICIO LIQUIDAZIONE SINISTRI

P.S.: AMAT S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA
00:00 - 00:00
00:00 - 00:00

Mod. 1045 - Perito



Taranto, lì 28/aprile/2011

Al Capo Unità AA.GG.
Dott. ssa Tiziana Tursi

S E D E

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 63/A/11 del 31/03/2011 si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 "Gestione Sinistri", al bus con numero aziendale 569.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni sui pannelli laterali inferiori del lato sinistro posti tra le ruote del bus.

Distinti saluti

7797

Prot. N. 28 APR. 2011

Del P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITÀ/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
uf.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
uf.RG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

Il Coordinatore f.f. Area Tecnica
Sig. Gregorio Paurini

per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 E-Mail: ernestosion@tiscalinet.it				Perizia N° 1021,00/11		Relazione di perizia per AMAT		Codice RCA RISC. ASS.	
Assicurato AMAT N.569				Controparte LOPRESTO ANNA MARIA		Impresa di controparte 034 - FONDIARIA-SAI			
Esercizio 2011		Numero sinistro 063/A/11		Codice - Agenzia			Data sinistro 31/03/2011		
Cod. Perito		Cod. Liquidatore		Cod. Ispettorato		Numero polizza		Ramo polizza	
								Recupero o IVA Si	
Data Incarico 07/04/2011		Data primo rilievo 07/04/2011		Località TARANTO		C/o ASS		Foto N. 8	
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA									Privilegio a favore di //
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione CODICE FISCALE / P. I.V.A.:									Già Targa
Veicolo(Marca-Modello-Versione) BREDAMENARINIBUS M 240/E5						Targa DN245AZ		Telaio ZCM2404L090026809	
Stato d'uso OTTIMO		Km. 1		Pneum. 80		Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZZATO		Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si	
Allestimenti/Dotazioni						Ultima revisione //		Ubicazione Danni 	
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.		Portata q.li		Tara q.li		Passo m.	
Valore Commerciale(C) € 1,00		Valore Relitto €		Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00	
C.R. VOCI DI DANNO									
Listino ricambi aggiornato al [//]				SR		LA		VE	
				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo
6° pannello laterale inferiore rosso .Sx				S	1,0	S		S	1,5
N.2 catarifrangenti laterali .Sx				S		S		S	
3° pannello laterale inferiore rosso .Sx				M	2,0	M	3,0	M	2,5
4° pannello laterale inferiore rosso .Sx				L	1,0	L	1,5	L	1,5
5° pannello laterale inferiore rosso .Sx				L	1,0	M	3,0	M	2,5
Allegata copia verifica esistenza danni, fornita dall'area tecnica.									
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		187,00	
Telefono:				5,0		7,5		8,0	
Supplemento per Doppio Strato 15%		Ore 1,20		Supplemento Finitura 10% max ore 3		Ore 0,92		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	
Ore 1,20		Ore 0,92		Ore 1,6		Ore 3,72		Ore 11,72	
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi € 187,00		Imponibile €		Iva € 37,40	
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 11,72 €/h		Ore 11,55		Ore 135,37	
Ore 11,72		Ore 11,55		Ore 135,37		Ore 27,07		Ore 162,44	
Totale Imponibile € 826,87		Nolo Dime e/o Varie		€		€		€	
Degrado €		Mano d'opera carrozzeria Ore 24,22 €/h		Ore 20,66		Ore 500,39		Ore 100,08	
Ore 24,22		Ore 20,66		Ore 500,39		Ore 100,08		Ore 600,47	
Insufficienza Assicurativa % €		Mano d'opera meccanica Ore €/h		Ore 20,66		Ore		Ore	
Ore		Ore		Ore		Ore		Ore	
Totale (Imponibile) € 826,87		S.Rifiuti 0,50 % di		Ore 822,76		Ore 4,11		Ore 0,82	
Ore 822,76		Ore 4,11		Ore 0,82		Ore		Ore 4,93	
Totale (Iva Compresa) € 992,24		TOTALE STIMA		€ 826,87		€ 165,37		€ 992,24	
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €	
Indennizzo Contrattuale €		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 3,0	
TOTALE Indennizzo € 826,87		Osservazioni:							
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:									
Data consegna 26/05/2011				Firma Professionista per. ind. Ernesto Sion				Ruolo N. 3812	
								Foglio N. 1	

per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 1021,00/11
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **063/A/11**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**

Data Sinistro: **31/03/2011**
Data Perizia: **07/04/2011**

Assicurato: **AMAT N.569**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 240/E5**
Targa: **DN245AZ**
Controparte: **LOPRESTO ANNA MARIA**



1000 51000000
1000 51000000

1000 51000000
1000 51000000

1000 51000000
1000 51000000

per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 1021,00/11
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **063/A/11**
Numero Pol.:

Ramo sinistro: **RCA RISC. ASS.**

Data Sinistro: **31/03/2011**
Data Perizia: **07/04/2011**

Assicurato: **AMAT N.569**
Veicolo: **BREDAMENARINIBUS M 240/E5**
Targa: **DN245AZ**
Controparte: **LOPRESTO ANNA MARIA**



Taranto, lì 28/aprile/2011

Al Capo Unità AA.GG.
Dott. ssa Tiziana Tursi

S E D E

Oggetto: Verifica esistenza danni ai bus.

In riferimento al sinistro n° 63/A/11 del 31/03/2011 si comunica che è stata effettuata la verifica esistenza danni, ai sensi del punto 6.2.1. della procedura PR.08 "Gestione Sinistri", al bus con numero aziendale 569.

Sulla zona d'urto descritta dal conducente risultano danni sui pannelli laterali inferiori del lato sinistro posti tra le ruote del bus.

Distinti saluti

7797

Prot. N°

28 APR. 2011

Del	P	PRESIDENTE	☐
	OG	DIRETTORE GENERALE	☐
	DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
	DT	DIRETTORE TECNICO	☐
	UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
	UAG	AFFARI GEN. / SINISTRI	☒
	UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
	UC	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
	UI	INFORMATICA	☐
	UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
	UT	TECNICO	☐
	UEPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
	UERG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
	STG	STAFF GENERALE	☐

Il Coordinatore f.f. Area Tecnica
Sig.. Gregorio Paurini

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO 063/A/11	DATA SINISTRO 31/03/2011	ORA 15.05	MODALITA' APERTURA DENUNCIA AGENTE	
LINEA 8	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO TARANTO - VIA P. AMEDEO		ANGOLO VIA C. GIOVINAZZI	
DIREZIONE PORTO MERCANTILE - CEP		N° SOCIALE 569	TARGA AUTOBUS DN 245 AZ	
MATR. AGENTE 126630	COGNOME D'ANDRIA	NOME NICOLA	QUALIFICA CONDUCENTE DI LINEA	
COMUNE DI NASCITA TARANTO	DATA DI NASCITA 28/06/1970	DATA ASSUNZIONE 11/10/2005	COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	C.A.P. 74100
DOMICILIO VIA TOGLIATTI N. 8/D	TIPO PATENTE D	N° PATENTE TA 5066951K	RILASCIATA A TARANTO	DATA RILASCIO 26/07/99
		SCADENZA PATENTE 11/07/2014		
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T. ASSIMOCO		COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA VWAGEN	MODELLO POLO	TARGA CS 022 AX	PROPRIETARIO LOPRESTO ANNA MARIA	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE SAI Pol.195024571/01 Sc. 16/4/2011		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA LOPRESTO CONCETTA (Ta, 12/6/58)			COMUNE DI RESIDENZA TARANTO	
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

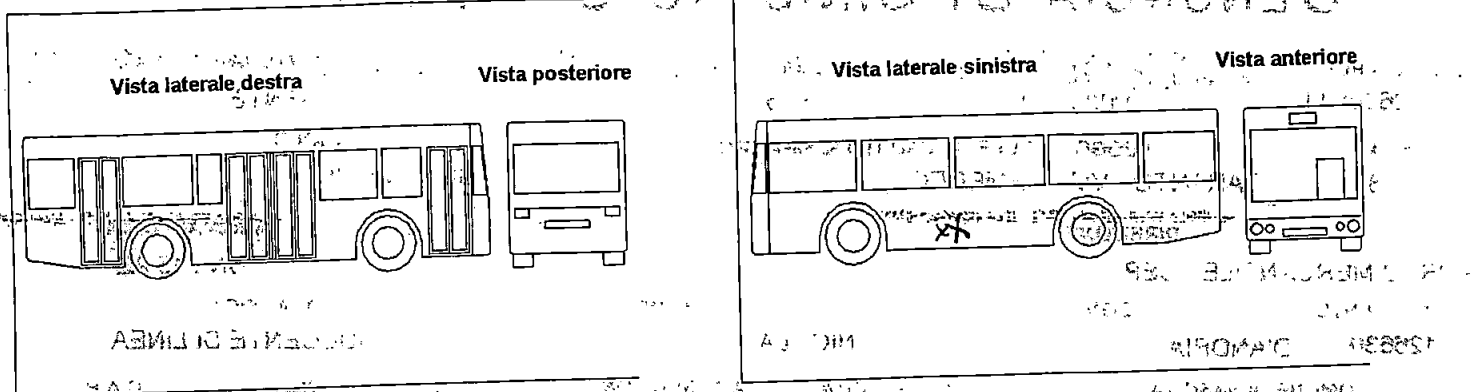
MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO		COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA POLIZIA URBANA

TESTIMONI

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

DANNEGGIATI I DUE PANNELLI ROSSI UBICATI SULLA FIANCATÀ CENTRALE SINISTRA

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

PARAURTI ANTERIORE CON DISTACCAMENTO DELLA TARGA

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

NELLA FASE DI ATTRAVERSAMENTO DELL'INCROCIO DI VIA P. AMEDEO CON VIA GIOVINAZZI, L'AUTOCARRO CONDOTTO DA UN CONDUCENTE DI UNA VOLKSWAGEN POLO DI COLORE GRIGIO NON RISPETTAVA IL SEGNALE DI STOP DI VIA G. GIOVINAZZI E IMPEGNAVA L'INCROCIO IMPATTANDO CONTRO IL BUS SULLA FIANCATÀ CENTRALE LATO SINISTRO.

INTERVENIVANO I VIGILI URBANI PER I RILIEVI DEL CASO.

NESSUN FERITO.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

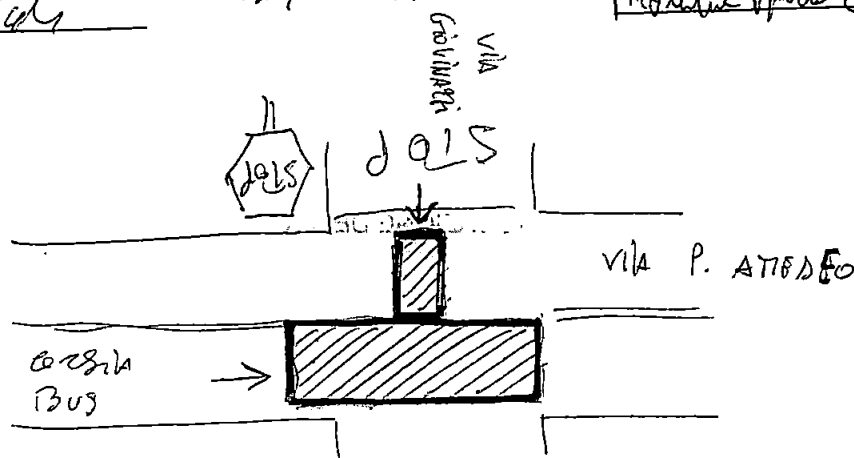
LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Ta, 01/04/2011

Conducente

pagina

2



per. ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL -FAX 0997366544 Posiz.Ruolo N.:3812		Nota Spese ed Onorario per la Spett.le AMAT		Codice 1021,00/11	Ns. Riferimento 1021,00/11
Assicurato AMAT N.569		Controparte LOPRESTO ANNA MARIA		Impresa Controparte 034 - FONDIARIA-SAI	
Esercizio 2011	Sinistro N. 063/A/11		Codice Agenzia		Data Sinistro 31/03/2011
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo /	Tipo Sx. RCA RISC. ASS.
Data Incarico 07/04/2011	Data effett. Perizia 07/04/2011	Località TARANTO	Presso ASS	Carr. Fascia A1	Foto 8
			Data Restituzione 26/05/2011		

ONORARI	
Perizia	30,00
Riscontro	
Interlocutoria	
Accertamento	
Negativa	
Suppl ARD	
Sup. Concordato	
Sup.Liquidazione	
Totale onorario	30,00

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km. -		
Foto 8 -		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI	
Imponibile	30,00
Cassa 2,00 %	0,60
I.V.A. 20 %	6,12
Totale	36,72
Non Imponib.	
Totale	36,72
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	30,72

Note:

Taranto, li' 25/05/2011

Importo PERIZIA IVA compresa:992,24

Data..... Visto del Liquidatore.....

Genius Professional - by AutoSoft 0771/681436 r.a.

Taranto, li 24/giugno/2011

Al Capo Unità AA. GG.
D.ssa Tiziana Tursi

SEDE

Oggetto: Sin. N° 63/A/11 Bus 569.

Ai sensi del punto 6.3 Chek della procedura PR.08 "Gestione sinistri" è stata sottoposta a verifica la perizia n° 1021,00/11 redatta dallo Studio peritale Ernesto Sion inerente il sinistro in oggetto.

Analizzata la suddetta perizia si esprime parere di congruità.

Distinti saluti

Prot. N° 2029
Del 27 GIU. 2011

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITÀ / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
ufPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ufRG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

Il Coordinatore f.f. Area Tecnica
Sig. Gregorio Paurini

Taranto, li 07 APR. 2011

Prot. N. 6501/UAG

Raccomandata A.R.

Spett.le
ASSIMOCO Spa
Sede legale e Direzione generale
Centro Direzionale "Milano Oltre"
Via Cassanese, 224
20090 - SEGRATE (MI)

Spett.le ASSIMOCO
C.L.S. BARI - 004

e p.c. Spett.le Direzione
FONDIARIA-SAI Assicurazioni Spa
Corso Galileo Galilei n.12
10126 - TORINO

e p.c. Spett.le
G.B.S. General Broker Service Spa
Via A. Bargoni, 54
00153 - ROMA

C.A. Egr. Dr. Vittorio D'Errico

**OGGETTO: Richiesta di risarcimento danni ex art.145, comma 2 del D.L.gvo 7/09/05
n.209 e art.5 del D.P.R. 18/07/2006 n.254
SINISTRO DEL 31/03/2011 (Ns. rif. 063/A/11)**

La scrivente Azienda AMAT Spa (Codice fiscale 00146330733), inoltra formale richiesta di risarcimento dei danni patrimoniali derivatigli a seguito del sinistro avvenuto il 31/03/2011 ore 15.05 circa a Taranto in Via Principe Amedeo incrocio con Via C. Giovinazzi, tra l'autobus targato DN245AZ di proprietà dell'Amat Spa e il veicolo targato CS022AX di proprietà della Sig.ra Lopresto Anna Maria.

A completamento dei dati riportati nel modello di denuncia di sinistro allegato, nel quale sono riportati tutti gli elementi indispensabili per la corretta richiesta, la scrivente Azienda precisa che il veicolo danneggiato sarà messo a Vs. disposizione in orari lavorativi per otto giorni non festivi consecutivi a far data della ricezione della presente, previ accordi telefonici con il ns. **Ufficio sinistri aziendale - TEL./FAX 099/7356261 - Via C. Battisti, 657 Taranto - sinistriamat@amat.ta.it.**

Si resta in attesa di riscontro e del dovuto risarcimento dei danni subiti dal ns. mezzo aziendale.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

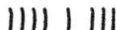
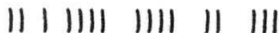


Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a

A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 557
74100 TARANTO



063/A111 (c.c. Danni)

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14135478008

6

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

ASSIMOCO SPA - SEDE LEGALE o DIR. GENERALE

Destinatario

Via

CASSANESSE, 224

C.A.P.

20090

Località

SEGNATE (MI)

ASSIMOCO S.p.A.

14 APR 2011

RICEVUTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



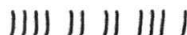
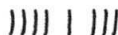
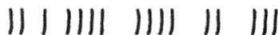
Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX WB402E) - St. [4] Ed. 07/05

Da restituire a **A.M.A.T. s.p.a.**
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO



063/A111 (ril. Dan.)



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

TORINO CMP
Poste

18.04.11-17

141354780075

Italiane Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

Pia. Fondiaria - Sai ASS. LI

Via

Corso Galileo Galilei, 12

C.A.P.

10126

Località

Torino

**Firma per esteso del ricevente**
(Nome e Cognome)**Data****Firma dell'incaricato alla distribuzione****Bollo dell'ufficio di distribuzione**

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 39 D.M. 09.04.01:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Prot. N. _____
20 APR. 2011

Del P PRESIDENTE
DG DIRETTORE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
UE ESERCIZIO MOVIMENTO
UM6 AFFARI GEN. P. SINISTRI
UA ACQUISIZ. CONTRATTI
UC CONTABILITA' IMBANDO
UC INFORMATICA
UP PERSONALE (RETRIBUZIONI)
UT TECNICO
UPPT PRODOTTI AFFIDATI
URGR REGIONERIA/ECONOMATO
STO UNITA' QUALITA'

063/A/11

COMUNE DI TARANTO
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE

La presente copia, composta di n° 13 fasciate

è conforme all'originale

Taranto, li 19/4/11

L'UFFICIALE CAPO UFFICIO
(Cap. S. VESUVIO)



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

PRONTUARIO PER GLI ACCERTAMENTI RELATIVI AGLI INCIDENTI STRADALI

Nr.	239	data incidente	31032011
		orario comunicazione c.o.	
		orario intervento	1530
Incidente con soli danni a cose ☒		rilievi planimetrici ☐	
con feriti ☐		fotografici ☐	
mortale ☐			
ACCERTATORI			
Qualifica	Cognome	Nome	
✓BRIG	SCARRETTA		
✓BRIG	CASSARO		



CONDIZIONI DELLA STRADA ED AMBIENTALI

orario presunto

--	--	--	--

Via [a] E. GIOVINAZZI

intersezione [b] P. AYEDEO

Strada [a]:

- ☐ rettilineo ☐ curva ☐ pendenza
☐ unica carreggiata ☐ a senso unico di marcia
☐ a doppio senso di marcia

☐ a due carreggiate separate

☐ a più carreggiate separate

pavimentazione: ☐ asfalto/bitume ☐ sterrato ☐ altro

Strada [b]:

- ☐ rettilineo ☐ curva ☐ pendenza
☐ unica carreggiata ☐ a senso unico di marcia
☐ a doppio senso di marcia

☐ a due carreggiate separate

☐ a più carreggiate separate

pavimentazione: ☐ asfalto/bitume ☐ sterrato ☐ altro

Fondo stradale

☒ asciutto ☐ bagnato ☐ sdruciolevole (motivo):

Tempo

☒ sereno ☐ nuvoloso ☐ pioggia ☐ neve ☐ vento forte

Condizioni di luminosità

☒ Diurna, luce normale

☐ Diurna, luce abbagliante

☐ Notturna, illuminazione inesistente

☐ Notturna, illuminazione insufficiente

☐ Notturna, illuminazione discreta

☐ Notturna, illuminazione buona

Problemi di visibilità / note:



340 3461566

099 4730577

VEICOLO **A** Tipo **AUTOBUS** marca **BREDA**
modello **MENARINI** targa **DN 245 AZ** Stato
telaio cilindrata tara in q.
colore potenza max Kw tipo freno
immatricolazione **09** ultima revisione **28/9/10** esito

annotazioni:

Assicurazione

ASSIMOEO

pol. nr. **5101300100254** dal **31/3/10** al **31-3-2011**

proprietario **AMAT**

nato a il

residente **Ta**

via **C. BATTISTI** nr. **657**

conducente **D'ANDRIA NICOLA**

nato a **TARANTO** il **28-06-1970**

residente **TARANTO**

via **TOGLIATTI & PAL.** nr. **215**

titolare di **PATENTE** cat. **A/D** nr. **TAQ002463P**

rilasciato/a da **MeTe** di **TARANTO**

in data **27/09/2008** valida al **09-09-2013** con le seguenti prescrizioni:

C.A.P. tipo nr. UPMCTC il

trasportati: **PAT. CATEGORIA A/E N. TA 5066 851K**
RIL. MeTe DI TARANTO 26-07-1999 VALIDA
11/07/2014

retrovisore esterno dispos. acustici
indicatori direzionali luci arresto
pneumatici imp. illuminaz.

DANNI AI VEICOLI E LORO DESTINAZIONE

VEICOLO **A**

danni: Striatura e ammaccatura
fascione laterale dx posto a terra
del pneumatico anteriore dx



Il veicolo ☒ è in condizioni ☐ non è in condizioni

di riprendere la marcia;

a) è stato posto a dimora dal conducente o da parenti / amici identificati ☐

b) è stato prelevato da autogrù della ditta e

trasportato in luogo deciso dal conducente ☐

presso la depositeria ☐ sita in:

il recupero è stato deciso dal conducente ☐ dagli agenti operanti ☐

perché incustodito sulla pubblica via ☐

perché sottoposto a sequestro penale ☐ amministrativo ☐ fermo amm.vo ☐

disposto con separato Verbale nr.

3405171192

VEICOLO **B** Tipo marca **VW**
modello **Polo** targa **ES 022 AX** Stato
telaio cilindrata tara in q.
colore potenza max Kw tipo freno
immatricolazione **04** ultima revisione **20-10-10** esito **REG.**

annotazioni:

Assicurazione

pol. nr. **195024571/01** dal **16-01-11** al **16-04-2011**

proprietario **LOPRESO ANNA MARIA + INNONE ROSA**

nato a **TARANTO + TARANTO** **3-06-1961** il **05-05-1933**

residente **TARANTO**

via **Co. ITALIA 366 + CAGUARI 8** nr.

conducente **LOPRESO CONCETTA**

nato a **TARANTO** il **12-06-1958**

residente **TARANTO**

via **ASENISIO** nr. **4**

titolare di **PAF.** cat. **B** nr. **TA 20723930**

rilasciato/a da **PREFETTO** di **TARANTO**

in data **27-1980** valida al **28-6-2015** con le seguenti prescrizioni:

C.A.P. tipo nr. UPMCTC il

trasportati: **LOPRESO DONATO NATO A TA 12-1-1931**
RES. TARANTO VIA DI AQUINO 108

retrovisore esterno

dispos. acustici

indicatori direzionali

luci arresto

pneumatici

imp. illuminaz.

DANNI AI VEICOLI E LORO DESTINAZIONE

VEICOLO **B**

danni: *Struttura fiencata anteriore
(parenti) con distacco tanfo*



Il veicolo ☐ è in condizioni ☐ non è in condizioni

di riprendere la marcia;

a) è stato posto a dimora dal conducente o da parenti / amici identificati ☐

b) è stato prelevato da autogrù della ditta e
trasportato in luogo deciso dal conducente ☐

presso la depositeria ☐ sita in:

il recupero è stato deciso dal conducente ☐ dagli agenti operanti ☐

perché incustodito sulla pubblica via ☐

perché sottoposto a sequestro penale ☐ amministrativo ☐ fermo amm.vo ☐

disposto con separato Verbale nr.



Città di Taranto

CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
Squadra Infortunistica Stradale



DINAMICA DEL SINISTRO DEL 31/03/2011

Il sinistro è avvenuto all'intersezione formata dalle vie Principe Amedeo e Giovinazzi. Quest'ultima strada risulta a carreggiata unica con il flusso veicolare che si sviluppa a senso unico di marcia N/S in direzione Lungomare. L'arteria, marginata da marciapiedi rialzati, presenta all'incrocio segnaletica verticale di Stop integrata da linea d'arresto orizzontale. La via P. Amedeo è anch'essa strada a carreggiata unica, marginata da marciapiedi rialzati, con il flusso veicolare che si snoda nella semicarreggiata nord per tutti i veicoli in direzione ovest (ponte girevole); la semicarreggiata sud, come indicato dalla segnaletica verticale e orizzontale, è riservata al transito dei mezzi pubblici che la percorrono in direzione est (verso via Leonida). =====

All'arrivo degli scriventi, i mezzi erano stati spostati dal punto d'urto e collocati nei pressi. La Vw Polo era in sosta sulla via Giovinazzi nei pressi del passo carrabile delle Poste Italiane, di contro il bus si ritrovava sulla via Principe Amedeo, parallelamente al suo asse stradale, oltre il crocevia interessato e con il frontale rivolto a est. A tergo dei mezzi non si ritrovavano tracce di frenata o di scarrocciamento. Nessuna delle parti coinvolte dichiarava di aver subito lesioni fisiche in seguito all'evento; il conducente del mezzo pubblico riferiva altresì che, prima del sinistro trasportava 4 o 5 persone, che si erano allontanate senza lamentare danni fisici. =====

Da quanto sopra descritto, dai danni riscontrati sui mezzi, e dalle dichiarazioni degli attori, la dinamica del sinistro ha avuto la seguente evoluzione: =====

la signora **Lopresto Concetta**, alla guida della Vw Polo, percorreva la via Giovinazzi nel suo senso unico in direzione Lungomare. Giunta all'intersezione con la via P. Amedeo, munita di Stop, intenzionata a proseguire in senso rettilineo, impegnava il quadrivio, dopo essersi a suo dire fermata in corrispondenza della striscia orizzontale. Giunta nei pressi del centro incrocio, ometteva la dovuta precedenza al mezzo pubblico che sopraggiungeva dalla sua destra, urtandolo. =====

Nella fase antecedente l'evento, il signor **D'Andria Nicola** alla guida del mezzo pubblico linea 8, percorreva la via P. Amedeo in direzione est circolando regolarmente nella corsia riservata. Approssimandosi all'incrocio, dopo aver effettuato una regolare fermata, proseguiva in senso rettilineo occupando l'area del crocevia. In tale fase, veniva attinto dalla Fiat che sopraggiungeva da sinistra e da via Giovinazzi. L'urto che avveniva presumibilmente nei pressi del centro incrocio, si concretizzava tra il frontale della vettura (paraurti anteriore) e la fiancata centrale sinistra del bus.



f. Big. *Amoroso*
Apelto D



CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

**VERBALE DI DICHIARAZIONI SPONTANEE RESE DA PERSONA
COINVOLTA NEL SINISTRO**



L'anno 2011, addì 31 del mese di Marzo
alle ore 15,40 in località Via GIOVINEZZA
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G.

UBRIG Scazzari
è presente il sig. D'ANDRIA NICOLA
identificato a mezzo

il quale, in qualità di
riferisce quanto segue: percorrevi Via Principe
Amedeo circolando sulla carro
bus alla guida dell'autobus di
linea 8 (di Voce 569) diretto
verso il CEP - GIUNTA a pochi metri
da Via GIOVINEZZA dove è indicata
una fermata di linea urbana,
mi fermavo per la scorta Verchese
passo per - Ripreso la marcia
procedendo mantenendomi nell'incrocio
con Via C. GIOVINEZZA e nel fare
questo veniva urtato da una vettura
che era sulla mia sinistra e la
cui conducente aveva la sguardo

segue la dichiarazione spontanea del sig.:

rivolto solo a sinistra -
L'urto avveniva tra la parte anteriore
della vettura e la fiancata anteriore
sinistra dell'autobus

Al sinistro non erano
testimoni

8 Michele Greco

fatto, letto, confermato e sottoscritto dalle parti, in luogo e data di cui
sopra.

Il dichiarante

Michele Greco

L'Ufficiale / Agente di P.G.

[Signature]





CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
TARANTO

VERBALE DI DICHIARAZIONI SPONTANEE RESE DA PERSONA
COINVOLTA NEL SINISTRO

L'anno 2011, addì 31 del mese di Marzo
alle ore 15.30 in località Uovo del sinistro
avanti a noi sottoscritti Ufficiali / Agenti di P.G.

BRIG scarpette
è presente il sig. Lopresto Concetta
identificato a mezzo

il quale, in qualità di
riferisce quanto segue: percorrevi Via GIOVINAZZI,
in direzione Lungomare - GIUNTA
all'incrocio con Via Principe Amedeo,
avendo lo STOP mi fermavo - Notavo
se de sinistra e destra avvenissero
veicoli e riprendere la marcia.
(den) Mentre sul lato destro non avevo
veicoli sul lato sinistro notavo un
autobus AMAT fermo alle fermate
bus. Preciso che prima avevo
ceduto la precedenza ad un pedone
ed aveva vettura che sorpassava
de sinistra - In tale fase reattivo
e giunto ad fin del centro incrocio



segue la dichiarazione spontanea del sig. :

venivo unito allo stesso autobus
che aveva ripreso la marcia e
dalla mia destra.

Al sinotto ha
associato una persona
di cui non conosce le
generalità.

x *[Signature]*

fatto, letto, confermato e sottoscritto dalle parti, in luogo e data di cui
sopra.

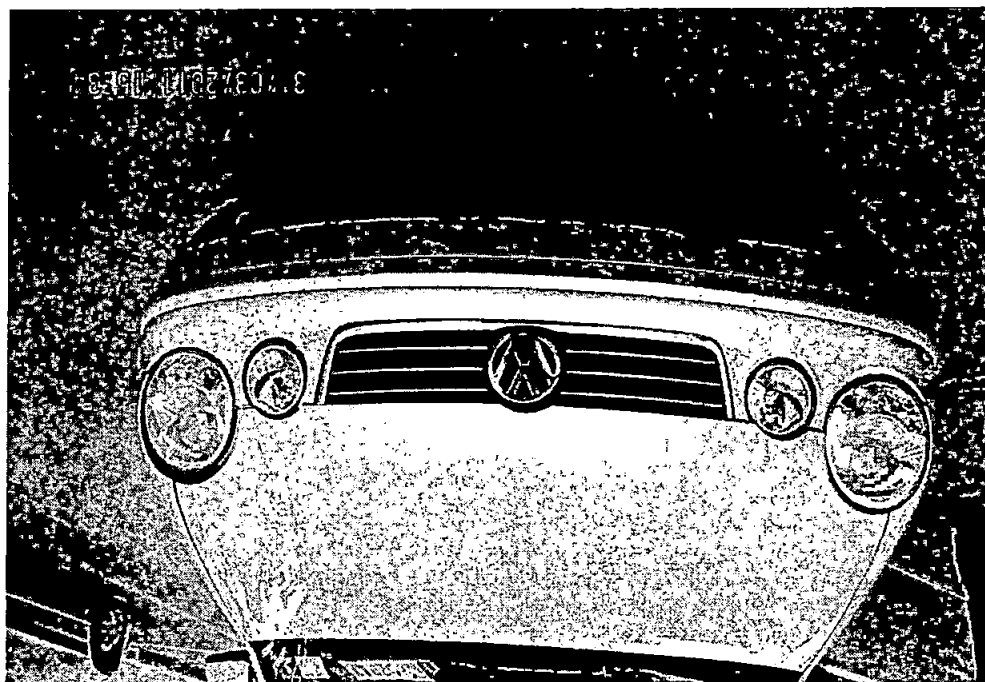
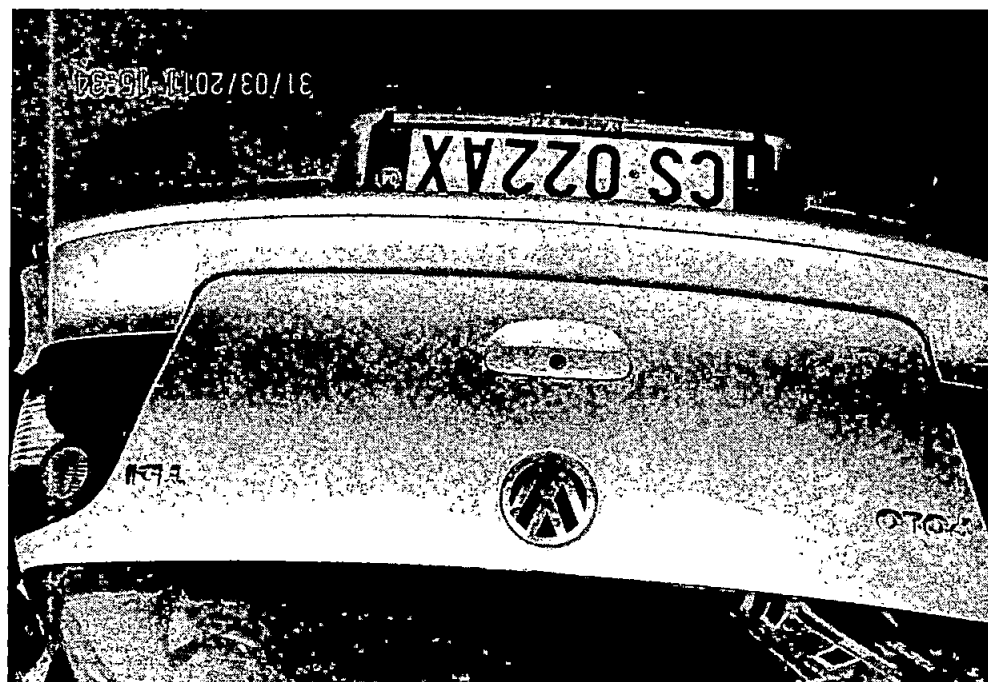
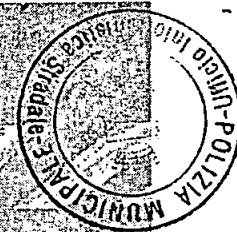
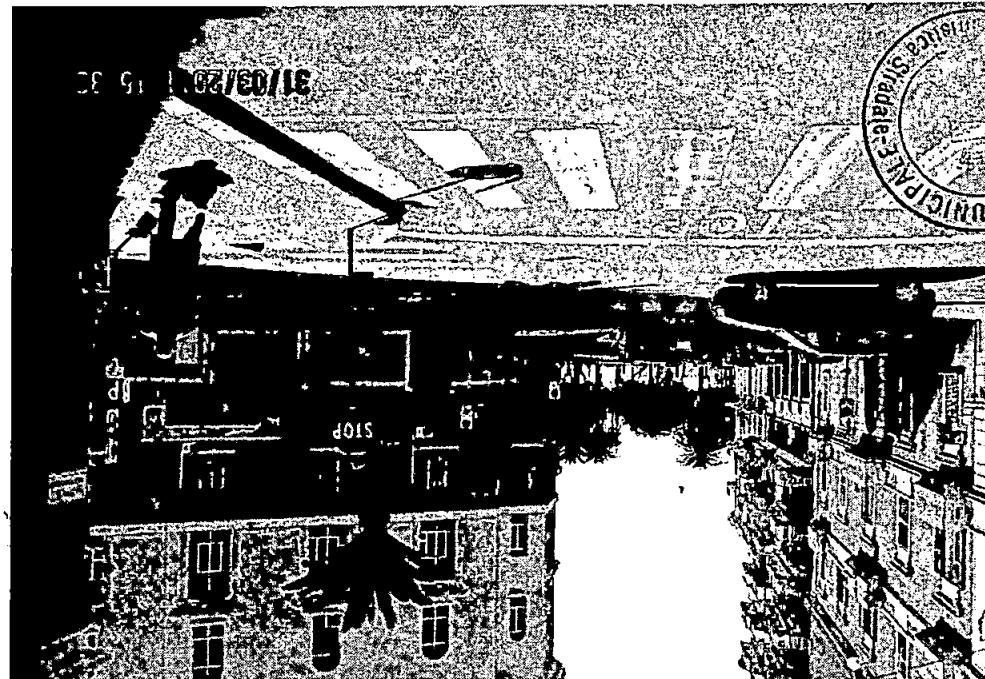
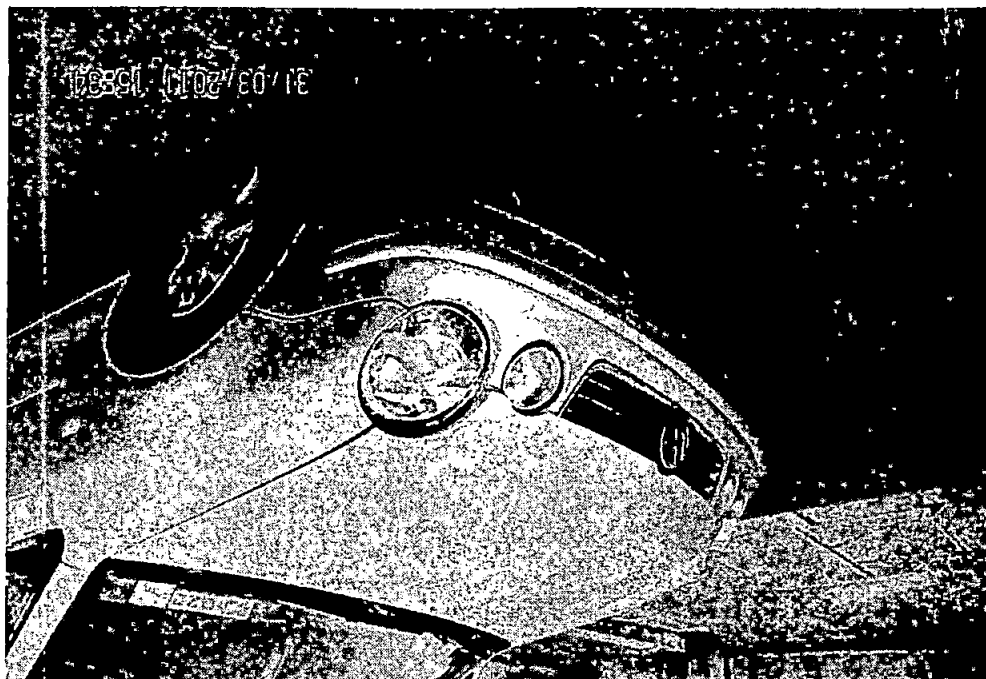
Il dichiarante

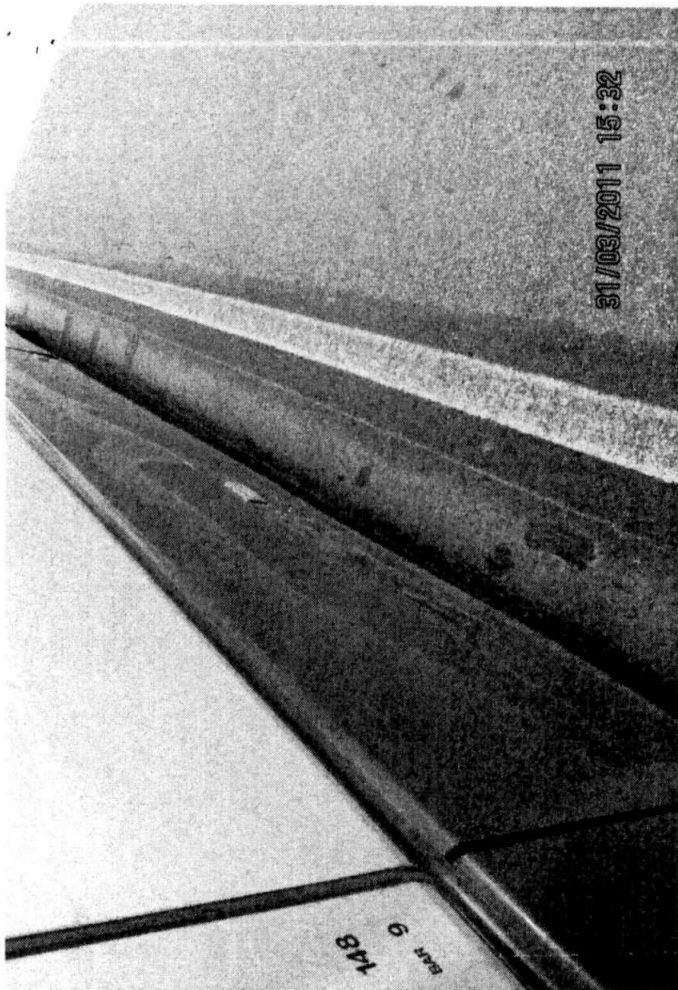
x *[Signature]*

L'Ufficiale / Agente di P.G.

[Signature]







063/Alm

Al Comando di Polizia Municipale
Piazzale Dante, 9/a 74100 TARANTO

Modulo per richiesta di copia di atti in possesso del Comando di polizia municipale

PROT. UFFICIO ACCESSO ATTI N. <u>55630</u> DEL <u>07/04/2011</u>	Si assegni a Servizio/Ufficio:
Spazio per diritti di segreteria 	

Io sottoscritto/a BALBO CARLO, nato/a a TARANTO il
10/11/1963 e residente a TARANTO in Via LAGO MAGGIORE N. 13 / C
~~IN QUALITA' DI DIPENDENTE AMAT SPA ADDETTO ALL'UFFICIO SINISTRI~~

chiedo copia del seguente atto:

- ☐ accertamento contravvenzionale nr.....del..... (spese: €. 2,50)
- ☒ rapporto incidente stradale del 31/03/2011 via: P. AMEDEO / C. GIOV' NAZZI
 parti: AMAT SPA (DN245A2) / LOPRESTO (CS022AX) (spese: €.10,00)
- ☐ altro:..... (spese: €. 2,50)

per il seguente interesse giuridico: USO ASSICURATIVO

- Richiedo che la consegna avvenga: ☒ a mano
☐ tramite R.R. all'indirizzo su riportato (aggiunta spesa: €.5,60).
- Prendo atto della somma prevista per ricerche, riproduzione e consegna dell'atto richiesto ed effettuo il relativo versamento ☒ in contanti - ☐ con allegato assegno circolare non trasferibile intestato a: Servizio Economato Comune Taranto, occorrente per l'acquisizione dei corrispondenti diritti di segreteria da applicare sulla richiesta a cura dei responsabili della Segreteria 2° Servizio P.M.
- Esibisco mio documento di identità e, nel caso di rapporto incidente stradale con feriti, Nulla-osta della Autorità Giudiziaria. Quale avvocato o rappresentante, allego inoltre per qualsiasi richiesta procura alla difesa o delega dell'interessato difeso o rappresentato.

Ta, li 07/04/2011

Il/la richiedente



Verificato documento CARTA D'IDENTITA' n. A08282580 in corso di validità.

(Il presente fac-simile è disponibile sul sito internet del Comune: www.Comune.Taranto.it)

(spazio per l'ufficio di p.m. interessato)

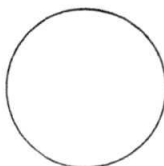
Vista la richiesta sopra riportata, valutato l'interesse giuridico espresso,

☐ si ritiene non poter consentire al rilascio di copia della documentazione richiesta per i segg. motivi:

☐ si acconsente al rilascio di copia della documentazione nelle formalità richieste.

il richiedente, p.r. - (data:)

Il caposervizio /capoufficio



Modulo per richiesta di copia di atti in possesso del Comando di polizia municipale

PROT. UFFICIO ACCESSO ATTI

N. 55630 DEL 07/04/2011

Si assegni a
Servizio/Ufficio:

Spazio per diritti di segreteria



Io sottoscritto/a BALBO CARLO, nato/a a TARANTO il
10/11/1963 e residente a TARANTO in Via LAGO MAGGIORE N. 13 / C
IN QUALITA' DI DIPENDENTE AMAT SPA ADDETTO ALL'UFFICIO SINISIRI

chiedo copia del seguente atto:

- ☐ accertamento contravvenzionale nr. del (spese: €. 2,50)
- ☒ rapporto incidente stradale del 31/03/2011 via: P. AMEDEO / C. GIOVINAZZI
parti: AMAT SPA (DN245A2) / LOPRESTO (CS022AX) (spese: €. 10,00)
- ☐ altro: (spese: €. 2,50)

per il seguente interesse giuridico: USO ASSICURATIVO

- Richiedo che la consegna avvenga: ☒ a mano
☐ tramite R.R. all'indirizzo su riportato (aggiunta spese: €. 5,60).
- Prendo atto della somma prevista per ricerche, riproduzione e consegna dell'atto richiesto ed effettuo il relativo versamento ☒ in contanti - ☐ con allegato assegno circolare non trasferibile intestato a: Servizio Economato Comune Taranto, occorrente per l'acquisizione dei corrispondenti diritti di segreteria da applicare sulla richiesta a cura dei responsabili della Segreteria 2° Servizio P.M.
- Esibisco mio documento di identità e, nel caso di rapporto incidente stradale con feriti, Nulla-osta della Autorità Giudiziaria. Quale avvocato o rappresentante, allego inoltre per qualsiasi richiesta procura alla difesa o delega dell'interessato difeso o rappresentato.

Ta, li 07/04/2011

Il/la richiedente

Balbo Carlo

Verificato documento CARTA D'IDENTITA' n. A08282580 in corso di validità.

(Il presente fac-simile è disponibile sul sito internet del Comune: www.Comune.Taranto.it)

(spazio per l'ufficio di p.m. interessato)

Vista la richiesta sopra riportata, valutato l'interesse giuridico espresso,

☐ si ritiene non poter consentire al rilascio di copia della documentazione richiesta per i segg. motivi:

☐ si acconsente al rilascio di copia della documentazione nelle formalità richieste.

il richiedente, p.r. - (data:)

Il caposervizio /capoufficio

Taranto, li

09 MAG. 2011

Prot. n.: 8610 UAG

RACCOMANDATA A.R.

Spett.le
ASSIMOCO Assicurazioni
C.L.S. di Bari - 004
Via G. Amendola, 52/E
70126 - BARI

OGGETTO: Sinistro N. 9.510.11.00086 del 31/03/2011
AMAT SPA / LOPRESTO
Ns. Rif. 063/A/11

Con riferimento al sinistro indicato in oggetto e facendo seguito alla ns. richiesta di risarcimento danni del 07/04/2011 prot. n.6504, in allegato alla presente Vi rimettiamo copia integrale del rapporto d'incidente redatto dalla Polizia Municipale di Taranto dal quale si evince in modo inequivocabile che il sinistro si è verificato per totale responsabilità della Sig.ra Lopresto Concetta la quale ometteva di dare la precedenza al veicolo di ns. proprietà non fermandosi allo stop.

Restiamo in attesa di ricevere il risarcimento dei danni subiti e nel ringraziare per quanto andrete cortesemente e sollecitamente a predisporre, porgiamo distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni Matichecchia)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - St. [4] Ed. 07/05



Da restituire a



A.M.A.T. s.p.a.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO

063/A111



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14134654670

1

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

ASSINOCO ASS.MI - CLS BARI - 004

Via

G. AMENDOLA, 52/E

C.A.P.

70126

Località

BARI

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

16/5/12

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



063/A111

A



06120038563-1

AMAT S.p.A.
 VIA CESARE BATTISTI 657 .
 74121 TARANTO

4

TA

FILIALE DI SEGRATE
 DATA 02/09/2011
 DISPOSTO DA ASSIMOCO S.p.A.
 CODICE A BARRE 061200385631

AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo

Prot. N.

16814
09 SET. 2011

Del

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
ut.PT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
ut.RG	RAGIONERIA / ECONOMATO	☒
STQ	STAFF QUALITA'	☐

A PAGAMENTO DEL SINISTRO N. 9 510 100086
 DEL 20110331 ASS. TO AMAT S.p.A.

SI ALLEGA ASSEGNO CIRCOLARE BNL N. 3038531963 12 DI EURO 1.126,87
 EMESSO DA ROMA-TESORERIA (6382) IN DATA 02 09 2011 PER CONTO 4383

1005-8
03298-7

BNL

GRUPPO BNP PARIBAS

euro

#1.126,87*

Pagherà a vista per questo assegno circolare 3038 531963 12 NON TRASFERIBILE

euro MILLECENTOVENTI/87*

all'ordine di AMAT S.p.A.

ROMA,

02 09 2011

BNL SpA

ROMA - TESORERIA

Banca Nazionale del Lavoro SpA - Iscritta all'Albo delle banche e capogruppo del gruppo bancario BNL - iscritta all'Albo dei gruppi bancari presso la Banca d'Italia - Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento del socio unico BNP Paribas SA - Parigi
 Capitale Euro 2.076.940.000,00 I.v. - Codice fiscale: Partita IVA e n. di iscrizione nel Reg. Imprese di Roma 09339391009
 Adesione al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi - Sede Legale e Direzione Generale: Via V. Veneto, 119 - 00187 - Roma



N. ASSEGNO

BANCA

CAR

LIBRO DI STAGGARE
 IMA DELLA PRESENTAZIONE ALL'INCASSO

Oggetto: RICHIESTA APERTURA SIN. DEL 31/03/2011 A POL. RCV N.5101300100254 - AMAT SPA (DN245AZ) / LOPRESTO (CS022AX) - NS. RIF. 063/A/11
Mittente: Sinistri <sinistriamat@amat.ta.it>
Data: Mon, 04 Apr 2011 09:42:27 +0200
A: ASSIMOCO <apertura.sinistri@assimoco.it>, CLS BARI 004 <clsbari@assimoco.it>, VITTORIO D'ERRICO <vittorio.derrico@gbsspa.it>

Si trasmette la denuncia di sinistro indicato in oggetto.

Segue formale richiesta di risarcimento danni ai sensi ex art.145, comma 2 del D.L.gvo 7/9/05 n.209 e art. 5 del DPR 18/07/2006 N.254.

Distinti saluti.

UFFICIO SINISTRI AMAT SPA

063A11.PDF	Content-Type: application/pdf Content-Encoding: base64
------------	---